

Qu'est-ce que l'endométriose ?

L'endométriose est une pathologie gynécologique chronique et évolutive qui se caractérise par un développement de la muqueuse utérine (endomètre) en dehors de la cavité utérine. Ce développement peut se faire sur tous les organes abdominaux mais surtout sur les organes pelviens, en particulier les ovaires, les ligaments qui soutiennent l'utérus et le péritoine. Dans les cas les plus sévères, plus rares, l'endométriose peut envahir l'intestin (le rectum en particulier), la vessie, l'uretère (canal reliant le rein à la vessie) ou le vagin.



Hôpital Erasme

Route de Lennik 808 – 1070 Bruxelles

T +32 (0)2 555 31 11 – M communication@hubruxelles.be

www.erasme.ulb.ac.be

Gynécologie-Obstétrique

T + 32 (0)2 555 3508

M Cons.Gyn-Obs@hubruxelles.be

Editeur responsable : Service de communication H.U.B.
Hôpital Erasme
Route de Lennik 808 – 1070 Bruxelles
v 02/2023

H.U.B.

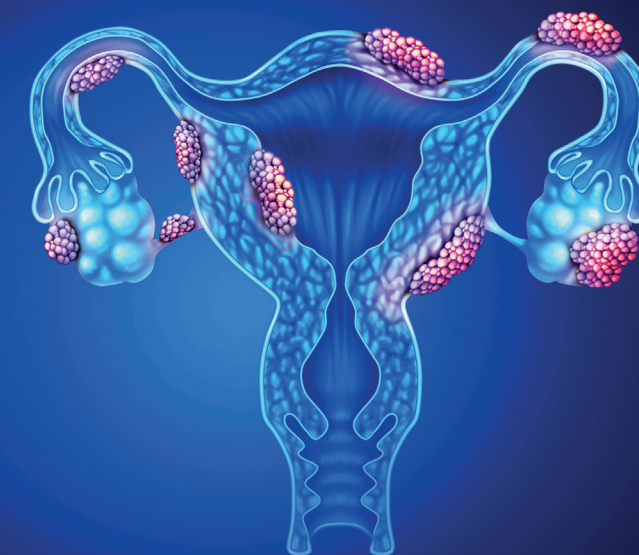
HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL

Hôpital
Erasme



La Clinique de l'Endométriose

Service de Gynécologie-Obstétrique



Qui peut en être atteint ?

L'endométriose, qui touche environ 10% des femmes en âge de procréer, peut commencer dès les premières règles et ne s'arrêter qu'une fois la ménopause bien installée.

Quels en sont les symptômes ?

L'endométriose peut être « silencieuse », c'est-à-dire qu'elle ne provoque pas de symptôme et sera alors découverte inopinément lors d'un examen réalisé pour une autre raison, mais ses symptômes peuvent aussi être nombreux, invalidants et perturber le quotidien. Parmi ceux-ci, dysménorrhée (règles douloureuses), douleurs pelviennes chroniques, dyspareunie (rapports sexuels douloureux), troubles digestifs, troubles urinaires, infertilité... Ces symptômes sont souvent accentués par les menstruations et varient suivant les fluctuations hormonales cycliques.

Comment diagnostiquer l'endométriose ?

L'examen clinique par un gynécologue spécialiste est indispensable. L'imagerie de première intention est l'échographie endovaginale. L'examen de 2^{ème} ligne qui peut être proposé en complément est l'IRM (Imagerie par Résonance Magnétique) pelvienne, réservée aux cas d'atteintes complexes avant chirurgie. Si tous ces examens sont non contributifs, une laparoscopie (exploration chirurgicale de l'abdomen) peut s'avérer nécessaire.



Pourquoi une Clinique de l'Endométriose ?

La Clinique de l'Endométriose de l'Hôpital Erasme offre une prise en charge experte, globale et pluridisciplinaire.

L'équipe est composée d'experts en gynécologie-obstétrique (spécialistes en chirurgie de l'endométriose, spécialistes en fertilité), gastro-entérologie médico-chirurgicale, urologie, anatomopathologie, algologie, imagerie médicale et médecine nucléaire ainsi que de paramédicaux spécialisés : infirmières, psychologues, sexothérapeutes, kinésithérapeutes et experts en thérapies complémentaires...

Le travail pluridisciplinaire de la Clinique de l'Endométriose permet d'offrir un parcours de soins individualisé et adapté qui prend en compte la priorité de la patiente et du couple. Des réunions de concertation pluridisciplinaire sont donc régulièrement organisées, à l'issue desquelles un programme personnalisé de soins est proposé à chaque patiente.

Parfois, il est nécessaire d'avoir recours un à traitement chirurgical. Le but de la chirurgie de l'endométriose est de permettre l'élimination la plus complète possible des lésions y compris dans les formes complexes, ceci afin d'améliorer la qualité de vie de la patiente (douleurs et/ou infertilité). La balance bénéfice/risque de chaque procédure chirurgicale est analysée individuellement par notre équipe pluridisciplinaire.

La chirurgie doit être idéalement réalisée par voie coelioscopique pour réduire les complications intra- et post-opératoires, diminuer la durée d'hospitalisation et de convalescence et ainsi obtenir des résultats plus favorables sur la fertilité.

Dans cette optique, à l'hôpital Erasme, la chirurgie minimale invasive par laparoscopie et avec assistance robotique est proposée aux patientes afin d'offrir une technique de haute précision permettant de réduire les risques opératoires.

La Clinique de l'Endométriose, le Centre Multidisciplinaire d'Evaluation et de Traitement de la Douleur (CMETD) et la Clinique de la Fertilité... une collaboration de pointe.

La douleur fait partie des aspects majeurs de la pathologie pour de nombreuses femmes affectées. La Clinique de l'Endométriose travaille sur cet aspect de la pathologie en collaboration avec le Centre Multidisciplinaire d'Evaluation et de Traitement de la Douleur (CMETD), qui offre aux patientes souffrant de douleurs chroniques une prise en charge globale : médicaments, gestes techniques (infiltrations), mais aussi un accompagnement psychosocial si nécessaire, ou psychiatrique en cas de dépression liée à la douleur chronique.

Cette pathologie affecte le plus souvent des femmes jeunes, en âge de procréer et pour lesquelles la fertilité est un enjeu important. Pour ces dernières, une collaboration étroite existe entre la Clinique de l'Endométriose et la Clinique de Fertilité afin d'évaluer le besoin de recours aux techniques de Procréation Médicalement Assistée (PMA) ou de proposer, si nécessaire, une préservation de la fertilité.